

【FAX専用】持ち込みごみ 申込票

FAXでのお申し込みは、聴覚、言語に障がいのある方がご利用いただくことができます。

受付日	※
①氏名 (カタカナで記入)	
②住所	
③電話番号 FAX番号	電話 () - FAX () -
④持込日時	第1希望 月 日 時 分、第2希望 月 日 時 分

⑤ 15分単位で第2希望まで記入。1日の搬入回数は積載量2t以内の車両で3回まで可能。
1日2回(または3回)搬入を希望する場合は、備考欄に2回目(または3回目)の持込希望時間を記入してください。

持ち込みごみ		点数	金額 (組合記入欄)
⑤ 品目 1	指定品目・1m以上(縦・横・高さ) その他(袋・ひもくくり・1m以内)		※ 円
品目 2	指定品目・1m以上(縦・横・高さ) その他(袋・ひもくくり・1m以内)		※ 円
品目 3	指定品目・1m以上(縦・横・高さ) その他(袋・ひもくくり・1m以内)		※ 円
品目 4	指定品目・1m以上(縦・横・高さ) その他(袋・ひもくくり・1m以内)		※ 円
品目 5	指定品目・1m以上(縦・横・高さ) その他(袋・ひもくくり・1m以内)		※ 円
品目 6	指定品目・1m以上(縦・横・高さ) その他(袋・ひもくくり・1m以内)		※ 円
品目 7	指定品目・1m以上(縦・横・高さ) その他(袋・ひもくくり・1m以内)		※ 円
品目 8	指定品目・1m以上(縦・横・高さ) その他(袋・ひもくくり・1m以内)		※ 円
品目 9	指定品目・1m以上(縦・横・高さ) その他(袋・ひもくくり・1m以内)		※ 円
品目 10	指定品目・1m以上(縦・横・高さ) その他(袋・ひもくくり・1m以内)		※ 円
合計	点		※ 円

※は組合にて記入しますので記入しないでください。

⑥ 10品目を超える場合は用紙1を再度印刷し、記入して一緒に送信してください。

(備考)